



Deborah A. Gist  
Commissioner

State of Rhode Island and Providence Plantations  
**DEPARTMENT OF EDUCATION**  
Shepard Building  
255 Westminister Street  
Providence, Rhode Island 02903-3400

**Solicitud del Proyecto Demostrativo Preescolar de Rhode Island  
Correspondiente al año escolar 2014-2015**  
(Solicitudes aceptadas hasta el 6 de Agosto, 2014)

En el 2008, la Asamblea General reconoció la necesidad de preparar adecuadamente a todos los niños para que triunfen en la escuela a través de su participación en programas preescolares de alta calidad financiados con fondos públicos.

**Los programas de RI Pre-Kinder de 2014-2015 son:**

**En Central Falls:**

**Central Falls School District  
Captain Hunt School**  
12 Kendall Street  
Central Falls, RI 02863  
727-7720 (Applications available at Ella Risk  
Elementary School, 949 Dexter Street)

**En Newport:**

**East Bay Community Action  
Program Head Start (two classrooms)**  
8 John H. Chafee Blvd.  
Newport, RI 02840  
367-2001

**En Providence:**

**Beautiful Beginnings**  
700 Elmwood Avenue  
Providence, Rhode Island 02907  
785-8485

**Ready to Learn Providence @ CCRI Liston  
Campus**  
1 Hilton Street  
Providence, Rhode Island 02905  
490-9960 (Applications available at  
945 Westminister Street, Providence)

**En Cranston:**

**Comprehensive Community Action Program  
(CCAP)**  
848 Atwood Avenue  
Cranston, Rhode Island 02920  
943-4060

**En Pawtucket:**

**Ready to Learn/Heritage Park YMCA Early  
Learning Center**  
333 Roosevelt Avenue  
Pawtucket, RI 02860  
727-7050

**The Mariposa Center Pre-K**

One Corliss Avenue  
Providence, RI 02905  
228-8702 (Applications available at 550 Branch  
Ave, Providence)

**Smith Hill Early Childhood Learning Center  
(two classrooms)**  
25 Danforth Street  
Providence, RI 02908  
455-3890

## En Warwick:

### CHILD, Inc.

160 Draper Avenue  
Warwick, Rhode Island 02888  
732-5200

### Imagine Preschool

400 East Avenue  
Warwick, Rhode Island 02888  
825-1152

### Westbay Children's Center

22 Astral Street  
Warwick, Rhode Island 02888  
463-6620

## En West Warwick:

### CHILD, Inc. (two classrooms)

28 Payan Street  
West Warwick, RI 02889  
828-2888

## En Woonsocket:

### Woonsocket Head Start Child Development Association (two classrooms)

204 Warwick St.  
Woonsocket, RI 02895  
769-1850

### Para tener derecho a inscripción, los niños deberán:

- Cumplir 4 años de edad a más tardar el 1° de septiembre del 2014
- Vivir en una comunidad donde se lleva a cabo el Programa Preescolar

Copia de acta de nacimiento, muestra de residencia, y verificación de ingreso familiar serán requeridos durante la inscripción.

La selección de los niños para fines de inscripción se hará mediante un sorteo realizado por el estado. Cada salón de clases tendrá cupo para 18 niños. Los niños serán asignados a salones de clases situados en la comunidad donde residen.

Complete y presente su solicitud al programa(s) de su preferencia. Por favor de no entregar su solicitud al Departamento de Educación,  
No será aceptada.

Se recibirán solicitudes hasta el 6 de Agosto del 2014 en cualquiera de los programas Pre-Kinder.

Las solicitudes pueden ser presentadas en persona o enviadas por correo. Los padres pueden aplicar a más de un Pre-Kinder, si hay más de un programa elegible en su comunidad. Sólo una aplicación puede ser recibida en cada uno de los Pre-Kinder por niño.

Si usted tiene preguntas póngase en contacto con Franklin Brito en el 222-8184 o [franklin.brito@ride.ri.gov](mailto:franklin.brito@ride.ri.gov)

**SOLICITUD del Proyecto Preescolar Demostrativo de Rhode Island  
correspondiente al año escolar 2014-15**

***Tiene hasta el 6 de Agosto para entregar esta solicitud al programa(s) preferido.***

**NOMBRE COMPLETO DEL NIÑO:**

Apellido: \_\_\_\_\_

Primer nombre: \_\_\_\_\_

Segundo nombre: \_\_\_\_\_

**GÉNERO:**        Hombre            Mujer

**FECHA DE NACIMIENTO:** \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN RESIDENCIAL DEL NIÑO:**

Calle/# Apto. \_\_\_\_\_

Ciudad, estado, código postal \_\_\_\_\_

**TELÉFONO:** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**PADRE/PERSONA QUE FUNGE COMO PADRE QUE PRESENTA UNA SOLICITUD A NOMBRE DEL NIÑO**

**Padre #1**

Apellido: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Calle/# apto.: \_\_\_\_\_

Ciudad, estado, código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Padre #2**

Apellido: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Calle/# apto. \_\_\_\_\_

Ciudad, estado, código postal \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**INGRESO FAMILIAR**

¿Cuántas personas componen su familia? \_\_\_\_\_

**INGRESO FAMILIAR ANUAL**

- \$29,101 o menos       \$29,102 - \$36,612       \$36,613 - \$44,123  
 \$44,124 – \$51,634       \$51,635 - \$59,145       \$59,146 - \$66,656  
 \$66,657 - \$74,167       \$74,168 - \$81,679       \$81,679 y mas

**Por favor, marque las casillas y firme abajo para documentar que ha leído y comprende las siguientes declaraciones:**

Atestiguo que la información proporcionada anteriormente es correcta y entiendo que la presentación de los documentos que contengan información falsa con el gobierno es ilegal. (RIGL 11-18-1).

Entiendo que si mi hijo es elegido para el programa estatal de Pre-K, soy responsable de proporcionar transporte regular desde y hacia el programa que asegura la asistencia de mi niño cada día. Si mi hijo está ausente por razones injustificadas (incluyendo las vacaciones familiares) por 20 o más días de escuela, yo entiendo que mi niño probablemente perderá su puesto en el programa estatal de Pre-K y le será dada al niño siguiente en la lista de inscripción estado Pre-K.

Confirmando que puedo ser alcanzado en los números de teléfono que aparece en esta solicitud de 7 – 8 de agosto de 2014 si mi hijo es elegido en la lotería del estado a participar en el programa estatal de Pre-K.

**Firma de Padre/Madre o Tutor**

\_\_\_\_\_

**Fecha**

\_\_\_\_\_